

ESTIMADOS PADRES Y APODERADOS

Comunicamos a ustedes que el día 03 de mayo del año en curso se realizará en nuestro establecimiento la vacunación contra la **Influenza** como cada año en esta fecha. Los cursos beneficiados con esta vacuna son de medio menor a kínder.

Se vacunarán los niños/as que tienen entre 6 meses y 5 años 11 meses 29 días de edad. Está vacuna será administrada por personal debidamente capacitado del centro de salud Padre Manuel Villaseca. Se inyecta desde el año en adelante en el brazo izquierdo.

Esta vacuna puede ocasionar algunas molestias posteriores como: dolor, enrojecimiento e induración en el sitio de la inyección, cefalea, sudoración, dolor muscular, fiebre menor de 38,5°C, malestar y fatiga para lo cual se requiere que padres o apoderados coloquen paños fríos en el sitio de punción.

Los niños que no han sido nunca vacunados contra la influenza, requerirán una segunda dosis después de un mes de la primera vacunación. Esta segunda dosis deberá ser puesta en el centro de salud más cercano a su domicilio.

Existen, como en todo medicamento y/o vacuna, algunas limitaciones para su administración como: alergia al huevo y enfermedades febriles, inmunodeficiencia y cáncer para lo cual necesitan tener una autorización de su médico tratante. (el apoderado debe entregar certificado médico acreditando el porqué no puede recibirla)

Recuerde que la protección a esta enfermedad se obtiene dentro de las 2 a 3 semanas post vacunación y la protección de esta vacuna dura solo un año.

Esta intervención de Salud Pública, requiere de su colaboración, por lo cual solicitamos que su hijo/a asista al Jardín y/o colegio durante el día de la vacunación. Enviamos a usted colilla de confirmación para la vacuna:

- **En el caso que ya haya sido vacunado este año, usted debe señalar fecha de la vacunación y lugar donde fue recibida. Agradeceremos ser devuelta solo la colilla firmada y con los antecedentes solicitados hasta el 21 de abril.**
- **De no entregar la colilla en la fecha requerida el niño será vacunado en el establecimiento de todas maneras.**

Por último recordamos que todas las vacunas son obligatoria en nuestro país por lo que los padres deben cumplir con lo que dispone el Ministerio de Salud , cualquier duda o consulta se debe realizar directamente en el **CESFAN PADRE MANUEL VILLASECA** , Puente Alto.

Atentamente,

Ana María Morales
Educatora Medio Menor
Coordinadora Jardín Infantil

Francisca Bustamante
Educatora Medio Mayor A

Paula Olgún
Educatora Medio Mayor B

Nombre del niño: _____

Rut: _____

Fecha de Nacimiento: día _____ mes _____ año _____

Completar datos sólo en el caso de haber recibido la vacuna en otro centro de salud.

Fecha de la vacunación _____

Lugar de la vacunación _____